



ОБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ФУНКЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ РИНОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

Будковская М. А., Артемьева Е. С.

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи»
Минздрава России, 190013, Санкт-Петербург, Россия
(Директор – засл. врач РФ, академик РАН, проф. Ю. К. Янов)

THE OBJECTIVE EVALUATION OF NASAL BREATHING FUNCTION IN PATIENTS AFTER RHINOSURGICAL INTERVENTIONS

Budkovaya M. A., Artemyeva E. S.

Federal State Budgetary Institution "Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech"
Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia

Стойкое нарушение носового дыхания оказывает значимое влияние на физическое и эмоциональное благополучие пациентов.

На сегодняшний день объективный анализ степени назальной обструкции позволяет установить возможные причины ее возникновения и достигнуть успеха в дальнейшем решении вопроса о нормализации носового дыхания.

В статье представлены результаты комплексного исследования функции носового дыхания у 20 пациентов с сохраняющимися жалобами на затруднение носового дыхания, несмотря на ранее проведенную хирургическую коррекцию деформации перегородки носа и нижних носовых раковин. На основе результатов одновременной комплексной оценки количественных показателей передней активной риноманометрии, ринорезистометрии и акустической риноманометрии у данных больных определены степень назальной обструкции и показания к проведению дальнейшего оперативного или консервативного лечения.

Ключевые слова: оценка функции носового дыхания, риноманометрия, назальная обструкция.

Библиография: 20 источников.

Permanent nasal breathing impairment significantly affects physical and emotional well-being of patients. Today, an objective analysis of the nasal obstruction degree provides identification of its possible causes and advances in the further solution of the problem of nasal breathing normalization.

The article presents the results of comprehensive study of the nasal breathing function in 20 patients with persisting complaints of the nasal breathing obstruction in spite of the previously performed surgical correction of the nasal septum and inferior turbinates deformation. Based on the results of the simultaneous comprehensive evaluation of quantitative indicators of the active front rhinomanometry, rhinoresistometry and acoustic rhinomanometry of these patients, the authors determined the degree of nasal obstruction and indications for further surgical or conservative treatment.

Key words: nasal breathing function evaluation, rhinomanometry, nasal obstruction.

Bibliography: 20 sources.

Затруднение носового дыхания является одной из наиболее частых жалоб пациентов при первичном обращении к врачу-оториноларингологу [1, 2]. В ряде исследований неоднократно сообщалось о влиянии назальной обструкции на центральную нервную систему и организм в целом [3]. Хроническая гипоксия, возникающая вследствие длительного нарушения носового дыхания, воздействует на церебральную гемодинамику, оксигенацию крови, способствуя развитию невротических состояний, головных болей, снижению памяти, концентрации внимания и нарушению сна [4–6]. Назальная обструкция рассма-

тривается как фактор риска развития синдрома обструктивного апноэ сна, острых и обострения хронических воспалительных заболеваний полости носа и околоносовых пазух [7].

Среди взрослого населения основными структурными причинами формирования длительной назальной обструкции выступают деформация перегородки носа и гипертрофия носовых раковин [8]. Функциональная составляющая назальной обструкции наиболее часто обусловлена отеком слизистой оболочки полости носа, а именно реактивностью кавернозной ткани, представленной густой сосудистой сетью, кро-